## Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ**

КРЫМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ им. С.И. ГЕОРГИЕВСКОГО

***На правах рукописи***

***УДК: 616.153.96:577.115:618.531/.532+618.36+618.3-008.6-055.26***

*СТЕФАНОВИЧ АЛЕНА АНДРЕЕВНА*

*СОСТОЯНИЕ БЕЛКОВО-ЛИПИДНОГО ОБМЕНА ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСА У БЕРЕМЕННЫХ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ*

***14.01.01 – акушерство и гинекология***

*ДИССЕРТАЦИЯ*

*на соискание научной степени*

*кандидата медицинских наук*

 ***Научный руководитель:***

 ***доктор медицинских наук,***

 ***профессор ИВАНОВ И.И.***

***Симферополь – 2008***

СОДЕРЖАНИЕ

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ 4

ВВЕДЕНИЕ 5

***РАЗДЕЛ 1. ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ***

 ***СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ПАТОГЕНЕЗЕ,***

 ***РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИИ ПРЕЭКЛАМПСИИ***

БЕРЕМЕННЫХ 12

РАЗДЕЛ 2. МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ 39

***2.1. Определение общего белка в амниотической жидкости***

 по биуретовой реакции 40

***2.2. Определение общего количества альбумина в***

 амниотической жидкости 42

***2.3. Определение перекисного окисления белков в***

 амниотической жидкости 43

***2.4. Определение модифицированного альбумина сыворотки***

 крови, и амниотической жидкости 44

***2.5. Определение общих липидов в сыворотке крови,***

 амниотической жидкости 45

***2.6. Методика разделения липидов сурфактанта легких***

 ***методом тонкослойной хроматографии в***

 амнриотической жидкости 47

***РАЗДЕЛ 3.*** ***КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА***

 ОБСЛЕДОВАННЫХ БЕРЕМЕННЫХ 50

***РАЗДЕЛ 4. БЕЛКОВО-ЛИПИДНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ***

 БЕРЕМЕННЫХ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ 80

***4.1. Показатели общего белка и его альбуминовой фракции***

 у беременных с преэклампсией 82

***4.2. Состояние процессов перекисного окисления белка у***

 беременных с преэклампсией 85

***4.3. Уровень модифицированного альбумина у здоровых***

 ***беременных и беременных с преэклампсией различной***

 ***степени тяжести в сыворотке венозной и пуповинной***

 крови, амниотической жидкости 89

***4.4. Уровень общих липидов в сыворотке венозной и***

 пуповинной крови, амниотической жидкости 98

***4.5. Состав и количество сурфактант-ассоциированных***

 ***липидов в амниотической жидкости, сыворотке***

 ***пуповинной и венозной крови у беременных в сроках***

 ***гестации 32-41 неделя при*** ***физиологически протекающей***

 ***беременности и при беременности отягощенной***

 преэклампсией 103

***РАЗДЕЛ 5. СПОСОБ КОРРЕКЦИИ БЕЛКОВО-ЛИПИДНЫХ***

НАРУШЕНИЙ У БЕРЕМЕНЫХ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ 114

РАЗДЕЛ 6. ОБСУЖДЕНИЕ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ 136

ВЫВОДЫ 159

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ 161

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ 162

***ПЕРЕЧЕНЬ УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ***

***АЖ - амниотическая жидкость***

***АФК - активные формы кислорода***

***БФП - биофизический профиль***

***ВС - венозная сыворотка***

***ДАД - диастолическое артериальное давление***

***2,4-ДНФ - 2,4-динитрофенилгидрозон***

***ЕОП - единица оптической плотности***

***ИК - иммунные комплексы***

***КТГ - кардиотокография***

***ЛЛ - лизолецитин***

***МА - модифицированный альбумин***

***НЦД - нейроциркуляторная дистония***

***ОМБ - окислительная модификация белков***

***ПБ - преэклампсия беременных***

***ПОБ - перекисное окисление белков***

***ПОЛ - перекисное окисление липидов***

***ПС - пуповинная сыворотка***

***ПСП - показатель состояния плода***

***РДС - респираторный дистресс синдром***

***САД - систолическое артериальное давление***

***САЛ - сурфактантассоциированные липиды***

***СЛ - сурфактант легких***

***СМ - сфингомиелин***

***СМП - среднемолекулярные пептиды***

***ТХУ - трихлоруксусная кислота***

***ЦИК - циркулирующие иммунные комплексы***

***ФЛ - фосфолипиды***

***ФХ - фосфотидилхолин***

***ВВЕДЕНИЕ***

*Актуальность темы*

***Преэклампсия беременных до настоящего времени является одним из наиболее грозных осложнений беременности. Частота гестозов за последние годы не имеет тенденции к снижению. По данным официальной статистики 2007 года на Украине частота преэклампсии беременных соответствовала 5,0-16,0 %, на долю тяжелых форм преэклампсии пришлось 0,5 %, при этом задержка внутриутробного развития плода (ЗВУР) наблюдалась в 56,0 % случаев, а 30,0 % родов у беременных с преэклампсией (ПБ) были преждевременными. В клинике преэклампсии увеличилась мертворождаемость, что составляет 14,0 % всех перинатальных потерь. Данные ВОЗ 2007года свидетельствуют, что смертность при данной патологии составляет 10-30 ‰.***

***Преэклампсия беременных развивается вследствие патологических преобразований между плодом и материнским организмом, зачастую вслед за клиническими проявлениями преэклампсии в организме беременной отмечается внутриутробное страдание плода. Клинически это проявляется задержкой внутриутробного развития плода, различной степени внутриутробной гипоксией, а в раннем неонатальном периоде развитием у новорожденных респираторного дистресс синдрома, нарушением процессов адаптации. Одним из ключевых звеньев патогенеза является активация процессов периокисления белков и липидов. Активация перекисного окисления приводит к гиперпродукции свободных радикалов, которые обладают повреждающим действием на мембранные, внутриклеточные и сывороточные белки, нуклеиновые кислоты.***

***Происходят изменения не только в количестве, но и в структуре белка. Одним их важнейших этапов патогенеза развития преэклампсии беременных является изменение регуляции процессов образования, обмена, деградации, а также образование новых «патологических» форм альбумина. Процессы образования модифицированных форм альбумина вызывают грубые изменения белка, вследствие чего возникают нарушения всех свойств и функций альбумина, приводящие к полиорганной недостаточности. Данные изменения происходят не только в материнском организме, но и в фетоплацентарном комплексе. Изменяется скорость и сроки образования сурфактанта легких при данной патологии, а в последствии и развитие респираторного дистресс синдрома новорожденных.***

*Связь работы с научными программами, планами, темами*

Диссертация является фрагментом научно-исследовательской работы кафедры акушерства и гинекологии № 2 Крымского государственного медицинского университета им. С.И. Георгиевского: «Профилактика, диагностика и лечение нарушений репродуктивной функции женщин» (шифр 02/9, № державної реєстрації 0105U004676).

*Цель исследования*

***Установить взаимосвязь между активацией процессов перекисного окисления белков и липидов, образованием модифицированных форм альбумина и сурфактантассоциированных липидов у беременных в фетоплацентарном комплексе при разных степенях тяжести преэклампсии, разработь новый метод коррекции белково-липидных нарушений при преэклампсии.***

*Задачи исследования*

1. Исследовать процессы перекисного окисления белков у беременных и в фетоплацентарном комплексе при физиологическом течении беременности и при беременности с различной степенью преэклампсии.

2. Исследовать изменение структуры альбуминов у здоровых беременных и беременных с преэклампсией различной степени тяжести в сыворотке венозной и пуповинной крови, амниотической жидкости.

3. Определить количественное изменение общих липидов при преэклампсии беременных в сыворотке венозной крови, сыворотке крови из пуповины, амниотической жидкости.

4. Определить состав и количество сурфактантассоциированных липидов в амниотической жидкости, сыворотке пуповинной и венозной крови у беременных в различных сроках гестации при физиологически протекающей беременности и при беременности отягощенной преэклампсией.

1. Исследовать зависимость между внутриутробным состоянием плода и показателями сурфактантассоциированных липидов, белково-липидных изменений при ПБ с целью ранней диагностики развития респираторного дистресс синдрома.
2. Разработать новый метод диагностики внутриутробного состояния плода и прогнозирования развития респираторного дистресс синдрома у новорожденных в раннем неонатальном периоде.
3. На основе полученных данных разработать и внедрить новый, патогенетически обоснованный способ коррекции белково-липидных нарушений с целью стабилизации преэклампсии беременных и профилактики развития респираторного дистресс синдрома у новорожденных.

Объект исследования: ***преэклампсия беременных.***

***Предмет исследования***: внутриутробное состояние плода, белково-липидные изменения при преэклампсии беременных.

Методы исследования. ***В работе использованы современные клинические, биохимические, инструментальные и статистические методы. Определение общего белка проводилось по биуретовой реакции. Определение общего количества альбумина при помощи фотометрирования методом Doumas B. (1971), интенсивность процессов ПОБ в сыворотке крови определялась по методике Дубининой Е.Е. (1995), интенсивность процессов ПОБ в АЖ определялась по модифицированной методике Иванова И.И., Стефанович А.А. (2007), модифицированный альбумин определялся после электрофореза по методике Троицкого Г.В. (1986), в АЖ МА определялся по модифицированной методике Иванова И.И., Стефанович А.А., Головской Г.Г. (2006), определение общих липидов проводилось фотометрированием по Колбу Г. и Камишникову С. (1976) и разделение липидов сурфактанта легких проводилось методом тонкослойной хроматографии.***

***Особенности течения беременности и родов оценивали на основе анализа индивидуальных карт беременных и историй родов. Степень тяжести преэклампсии оценивали по шкале Савельевой Г.М. (1989). Состояние плода исследовали при помощи ультразвукового исследования, исследования биофизического профиля по*** ***шкале Violzitos’ A.M. кардиотокографии (КТГ)*** ***по Демидову В.М.; состояние новорожденного оценивали по шкале Апгар, антропологическим и клиническим данным.***

***Статистическая обработка данных проведена методом вариационной статистики по Стьюденту при помощи стандартной программы Microsoft Excel и Statistica V.6.***

*Научная новизна полученных результатов*

***Впервые проведено комплексное исследование беременных с преэклампсией, определено общее количество белков и альбуминов, уровень перекисного окисления белков и количество модифицированного альбумина, общее количество липидов, количество и состав сурфактант-ассоциированных липидов в сыворотке венозной крови, сыворотке пуповинной крови и амниотической жидкости.***

Впервые проведена комплексная оценка динамики развития сурфактант-ассоцииованных липидов в амниотической жидкости при беременности 32-41 недель при преэклампсии. Установлена зависимость содержания модифицированных форм альбумина в амниотической жидкости и внутриутробным состоянием плода при преэклампсии беременных.

***Впервые разработан способ корекции белково-липидных нарушений при преэклампсии беременных разной степени тяжести.***

*Практическое значение полученных результатов*

***На основании проведенных исследований изучены белково-липидные изменения при преэклампсии беременных. Разработан новый метод диагностики внутриутробного состояния плода у беременных с преэклампсией, а так же новый метод коррекции белково-липидных нарушений при преэклампсии.***

***Разработаны нормативные показатели окислительной модификации белка, и модифицированных форм альбумина, общего количества белка и липидов, сурфактантассоциированных липидов крови и средах фетоплацентарного комплекса при преэклампсии беременных различной степени тяжести, которые могут быть использованы в клинической практике с целью диагностики и уточнения степени тяжести ПБ, внутриутробного состояния плода, эффективности проводимого лечения, а также для решения вопроса о возможности дальнейшего пролонгирования беременности. Внедрение разработанного метода коррекции белково-липидных нарушений и оценки внутриутробного состояния плода при преэклампсии позволит выявлять данную патологию на ранних стадиях развития и своевременно проводить коррекцию данных нарушений.***

***Исследования проводились с 2003 по 2007 г.г. на базе клинических родильных домов № 1, № 2 г. Симферополя, клинического родильного дома ТМО Симферопольского района, Евпаторийского родильного дома, родильного отделения Сакской ЦРБ Автономной Республики Крым, в лабораториях кафедр биохимии, нормальной физиологии, патологической анатомии Крымского государственного медицинского университета им С.И. Георгиевского, клинико-биохимической лаборатории ТМО Симферопольского района.***

*Личный вклад соискателя*

***Планирование и выполнение научных исследований проведено непосредственно автором за период 2003-2007 г.г. Автором самостоятельно изучена литература по данному вопросу за последние 10 лет, поставлены цель и задачи исследования, разработана программа специальных методов исследования, выполненных в лабораториях кафедр биохимии, общей химии и патологической анатомии Крымского государственного медицинского университета им. С.И. Георгиевского, клинико-биохимической лаборатории ТМО Симферопольского района АРК.***

***Диссертантом самостоятельно проведены и проанализированы результаты клинических, биохимических, статистических исследований. Научно обоснован и разработан комплекс диагностических и лечебных мероприятий у беременных с преэклампсией с учетом нарушений в системе перекисного окисления белков и общего количества липидов и белка, модифицированных форм альбумина, сурфактантассоциированных липидов системы фетоплацентарного комплекса. Самостоятельно проведена статистическая обработка первичного материала, анализ и обобщение результатов, сформулированы выводы и практические рекомендации.***

## Апробация результатов исследований

Основные положения работи были доложены на ежегодных научных чтениях «День науки» (Симферополь, 2005, 2006), научно-практической конференции с международным участием «Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии» (Судак, 2006, 2007), совместном заседании кафедр акушерства и гинекологии № 1, акушерства и гинекологии № 2, акушерства, гинекологии и перинатологии факультета последипломного образования Кримского государственного медицинского университета им. С. И. Георгиевского (Симферополь, 2007). Апробация диссертации проведена на общем заседании сотрудников кафедр акушерства и гинекологии №1, №2 Харьковского государственного медицинского университета (Харьков, 2008).

*Публикации*

***По теме кандидатской диссертации опубликовано 6 научных работ, в журналах и сборниках, утвержденных ВАК Украины, получен один Декларационный патент.***

***В Ы В О Д Ы***

1. При беременности, отягощенной ПБ, уменьшается количество общего белка, липидов и одновременно возрастают процессы окислительной модификации белков в сыворотке крови беременной с 0,57±0,02 г/л по 0,98±0,08 г/л, пуповинной крови с 0,49±0,02 г/л по 1,06±0,12 г/л и в амниотической жидкости с 0,14±0,07 г/л по 1,26±0,02 г/л.
2. При ПБ отмечается значительный рост МА в сыворотке крови беременной, поповинной крови с 54,1±6,1 % по 94,1±2,7 % и в амниотической жидкости с 40,2±6,1 % по 88,3±1,1 %. Количество МА находится в прямой зависимости от степени тяжести преэклампсии.
3. Снижение содержания общего белка в сыворотке крови с 60,1±1,5 г/л по 48,1±1,7 г/л и липидов с 13,45±0,31 г/л по 4,82±0,27 г/л, в сыворотке пуповинной крови с 53,2±0,6 г/л по 39,1±0,7 г/л и липидов с 12,62±0,81 г/л по 4,01±0,05 г/л, амниотической жидкости с 48,6±0,4 г/л по 31,1±0,3 г/л и липидов с 9,03±0,04 г/л по 3,87±0,12 г/л, возрастание МА в сывороке пуповинной крови и амниотической жидкости, свидетельствуют, о возрастании в организме внутриутробного плода окислительных процессов.
4. Установлена кореляционная зависимость високой степени достоверности (r = 0,8) между внутриутробноым состоянием плода и показателями МА. При повышении уровня МА отмечается ухудшение внутриутробного состояния плода.
5. При ПБ легкой с средней степени скорость дозревания сурфактантассоциированных липидов увеличивается за сет активации процессов ПОЛ и ПОБ. При ПБ тяжелой степени происходит уменьшение количества сурфактантассоциированных липидов за счет развивающегося дефицита липидов, это клинически проявляется гипоксией плода, а в раннем неонатальном периоде развитием РДС.
6. На основании полученных даннях по определению активности окислительных процессов у плода разработан метод діагностики внутриутробного состояния плода.
7. Усовершенствован метод лечения преэклампсии беременных обоснованный на качественном и количественном возмещении белково-липидных фракций с использованием препарата "Берламин Модуляр".

***оооо***

***ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ***

1. На основании определения уровня модифицированного альбумина в амниотической жидкости разработан метод диагностики внутриутробного состояния плода.

 Уровень модифицированного альбумина с 49,2±2,6 % по 75,6±2,4 % соответствует начальным признакам гипоксии внутриутробного состояния плода (r = 0,78). Уровень МА с 75,6±2,4 % по 88,33±1,12 %, соответствует выраженным признакам гипоксии плода (r = 0,66). Уровень МА выше 88,33±1,12 % соответствует критическому состоянию плода (r = 0,8).

1. Разработан и внедрен способ корекции белково-липидних нарушений препаратом "Берламин Модуляр" при преэклампсии с целью лечения преэклампсии беременных и нарушений внутриоутробного состояния плода в следующей дозировке: беременные с преэклампсией легкой степени по 50-60 г сухого вещества 3-4 раза в день; беременные с преэклампсией средней степени тяжести по 70-80 г сухого вещества 5 раз в день и беременных с преэклампсией тяжелой степени по 100 г сухого вещества 5-6 раз в день.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ**

1. ***Абрамченко В.В. Антиоксиданты и антигипоксанты в акушерстве: (Монография). – СПб., 2001. – С.202-212.***
2. ***Абрамченко В.В. Клофеллин в комплексной терапии гестоза в родах // Рос. мед. журн. – 2001. – № 3. – С. 28.***
3. ***Абрамченко В.В. Шкала балльной оценки степени тяжести гестоза // Журн. акушер. и жен. болезней. – 2002. – Т. LI, вып. 2. – С. 95-97.***
4. ***Айламазян Э.К. Иммуногистохимические критерии оценки функциональной зрелости плаценты / Э.К. Айламазян, Е.А. Лапина, И.М. Кветной // Журн. акушер. и жен. болезней. – 2005. – Т. LIV, вып. 2. – С. 3-8.***
5. ***Айламазян Э.К. К вопросу о маркерах повреждения сосудистой стенки при позднем гестозе / Э.К. Айламазян, М.С. Зайнулина, Н.Н. Петрищев //Журн. акушер. и жен. болезней. – 1998. – № 1. – С. 19-23.***
6. ***Айламазян Э.К. «Старение» плаценты / Э.К. Айламазян, Е.А. Лапина, И.М. Кветной // Журн. акушер. и жен. болезней. – 2004. – Т. LIII, вып. 2. – С. 4-10.***
7. ***Аккер Л.В. Показатели оксидантного и антиоксидантного статуса у беременных с гестозом / Л.В. Аккер, Б.Я. Варшавский, С.А. Ельчанинова // Акушер. и гинекол. – 2000. – № 4. – С. 17-20.***
8. ***Акунц Н.С. Показатели перекисного окисления липидов и состояние антиоксидантной системы у женщин и их новорожденных при нормальных родах / Н.С. Акунц, Р.Г. Мокацян, В.С. Григорян //Здоровье женщины. – 2001. – № 4. – С. 37-40.***
9. ***Андреева Л.И. Модификация метода определения перекисей липидов в тесте с тиобарбитуровой кислотой / Л.И. Андреева, Л.А. Кожемякин, А.А. Кишкун // Лаборатор. дело. – 1988. – № 11. – С. 41-43.***
10. ***Аничкова С.И. Иммунный статус при позднем токсикозе беременности / С.И. Аничкова, В.В. Григорьева, Т.Н. Шляхтенко // Акт. вопр. физиол. и патол. репрод. функции женщины: Матер. XXI науч. сессии НИИ акушер. и гинекол. им. Д.О. Отта РАМН / Ред. Э.К. Айламазян. – СПб., 1992. – С. 23-24.***
11. ***Арутюнян А.В. Исследование в амниотической жидкости биохимических маркеров утробной гипоксии плода человека / А.В. Арутюнян, Н.Г. Павлова, И.Н. Константинова // Тез. докл. 2-го съезда биохим. общества. – 1997. – Ч. 2. – С. 401-402.***
12. ***Архипов А.В. Основные методы определения липидных соединений // Метод. указания по исследованию липидного обмена у сельскохозяйственных животных / Под ред.: Н.А. Шманенкова, А.А. Алиева. – Боровск, 1973. – Вып. 3. – С. 61-73.***
13. ***Астраух Н.В. Особенности процессов активации и продукции регуляторных цитокинов на локальном уровне при гестозе / Н.В. Астраух, Н.Ю. Сотникова, Н.В. Крошкина // Мед. иммунол. – 2001. – Т. 3, № 2. – С. 249.***
14. ***Баранов В.С. Геном человека и гены предрасположенности / В.С. Баранов, Е.В. Баранова, Т.Э. Иващенко: (Монография). – СПб.: Интермедика, 2000. – 272 с.***
15. ***Башмакова Н.В. К вопросу о патогенезе гестоза в свете современных представлений о синдроме системного воспалительного ответа (ССВО) / Н.В. Башмакова, Г.А. Черданцева, И.Д. Медвинский // Акт. вопр. акушерства и гинекологии. – М., 2001-2002. – Т. 1., вып. 1. – С. 35-38.***
16. ***Белокрицкая Т.Е. Роль вазоактивных веществ в формировании нарушений в фетоплацентарной системе у пациенток с гестозами / Т.Е. Белокрицкая, Ю.А. Витковский, Е.В. Казанцева // Вопр. гинекол., акушер. и перинатол. – 2006. – Т. 5, № 1. – С. 56-60.***
17. ***Биркун А.А. Сурфактант легких: (Монография) / А.А. Биркун, Е.Н. Нестерова, Г.В. Кобохев. – К., 1981. – 120 с.***
18. ***Блощинская И.А. Вазорегулирующая функция сосудистого эндотелия при физиологической беременности и гестозе / И.А. Блощинская, Т.А. Петричко, И.М. Давидович // Журн. акушер. и жен. болезней. – 2003. – Т. LII, вып. 1. – С. 26-31.***
19. ***Блощинская И.А. Микроциркуляция при беременности: возможность доклинического прогнозирования развития гестоза / И.А. Блощинская, Т.Ю. Пестрикова, И.М. Давидович // Рос. вестн. акушера-гинеколога. – 2003. – № 6. – С. 4-6.***
20. ***Бобровник, С.А. Липид-белковые взаимодействия и конформация белковых молекул // Укр. бiохiмiч. журн. – 2000. – Т. 72, № 2. – С. 100-103.***
21. ***Борисенко С.Н. Модифицированный альбумин в качестве диагностического и прогностического теста / С.Н. Борисенко, Г.А. Касымова, В.М. Соркин // Вопр. онкол. – 1986. – Т. XXXIV, № 9. – С. 1123-1125.***
22. Бубович Е.В. Влияние фетоплацентарной недостаточности на дыхательные движения плода / Е.В. Бубович, Л.В. Коваленко, Л.Д. Белоцерковцева // Вестн. Рос. ун-та дружбы народов. – 2003. – № 4. – С. 23-30.
23. ***Бурмистров О.С. Изменение чувствительности белков сыворотки крови к окислению при беременности / О.С. Бурмистров, Т.И. Опарина, А.В. Арутюнян // Журн. акушер. и жен. болезней. – 2004. – Т. LIII, вып. 3. – С. 11-13.***
24. ***Бурмистров С.О. Показатели процесса деградации белков и антиокислительной системы при нормальной беременности / С.О. Бурмистров, Т.И. Опарина, В.М. Прокопенко // Акушер. и гинекол. – 2001. – № 6. – С. 17-20.***
25. Быстрицкая Т.С. Гестозы беременных. Профилактика тяжелых форм: (Монография). – Благовещенск, 1995. – 127 с.
26. ***Василенко Л.В. Доклиническая диагностика и лечение гестозов / Л.В. Василенко, Н.Ю. Кондрашова, Т.И. Рузмыкина // Пробл. беременности. – 2000. – № 1. – С. 26-30.***
27. ***Ведення вагітності та пологів при пізніх гестозах, їх прогнозування, діагностика, лікування і профілактика: Метод. рекомендації / Р.В. Богатирьова, Б.М. Венцківський, В.Є. Дашкевич та ін. – К., 1999. – 42 с.***
28. ***Ведерман Н.А. Некоторые показатели биохимического состава околоплодных вод у резус-сенсибилизированных матерей // Методы физико-химического анализа: (Монография). – Ростов/на Д., 1965. – С. 56-60.***
29. ***Венцківський Б.М. Гестози вагітних: Навч. посібник / Б.М. Венцківський, В.М. Запорожан, А.Я. Сенчук. – К.: Аконіт, 2002. – 112 с.***
30. ***Витковский Ю.А. О возможной роли цитокинов и нейтрофилов в патогенезе хронического ДВС-синдрома у беременных с поздним гестозом / Ю.А. Витковский, Т.Е. Белокриницкая, Б.И. Кузник //Акушер. и гинекол. – 1998. – № 3. – С. 13-15.***
31. ***Влияние плацентарных белков на иммунорегуляторные клетки у женщин с нормально протекающей и осложненной гестозом беременностью / Л.В. Посисеева, И.А. Панова, Ю.С. Анциферова и др. // Акушер. и гинекол. – 1998. – № 5. – С. 26-28.***
32. Влияние социально-экономических факторов на формирование гестоза / Г.А. Михеенко, Е.В. Шаталова // Акушер. и гинекол. – 2005. – № 3. – С. 20-23.
33. Влияние термопульса на перекисное окисление липидов при позднем гестозе / О.Г. Ситникова, В.А. Кузнецова, С.О. Тимошенко и др. // Вестн. Иван. мед. акад. – 1997. – Т. 2, № 1-2. – C. 134-135.
34. Влияние тяжелых гестозов и соматической патологии беременных на течение раннего неонатального периода у новорожденных от матерей с преэклампсией и эклампсией / Е.Г. Нейман, Э.Ф. Старых, Р.А. Авдеева и др. // Матер. II Рос. форума "Мать и дитя" (Москва, 18-22 сентября, 2000 г.). – М., 2000. – C. 370.
35. ***Влощинская И.А. Вазорегулирующая функция сосудистого єндотелия при физиологической беременности и гестозе / И.А. Влощинская, Т.А. Петриченко, И.М. Давидович // Журн. акушер. и женс. болезней. – 2003. – Т. LII, вып. 1. – С. 26-30.***
36. ***Возможности коррекции нарушений в системе мать-плацента-плод у женщин групп высокого риска с применением препарата Магвит-В6 / Ю.П. Вдовиченко, Т.Г. Романенко // Репродуктивное здоровье женщины. – 2005. – № 3 (23). – С.67-68.***
37. ***Воронин К.В. Иммунология преэклампсии: роль специфических и неспецифических факторов / К.В. Воронин, А.И. Шевцова, Н.В. Крячкова // Матер. IV науч.-практ. конф. акушер.-гинекол. Укр. – Днепропетровск, 2000. – №2 (7). – С. 24-66.***
38. Габелова К.А. Роль фиксированных в плаценте иммунных комплексов в патогенезе гестоза: Автореф. дис... канд. мед. наук: 14.00.01 / НИИ акушер. и гинекол. им. Д.О. Отта Рос. АМН. – СПб., 1999. – 20 с.
39. Гайдай Г.Л. Активность щелочной фосфатазы амниотической жидкости беременных при фето-плацентарной недостаточности // Лаб. диагностика. – 2003. – №4. – С.50-53.
40. ***Гайдай Г.Л. Комплексный мониторинг биохимических показателей пуповинной крови и амниотической жидкости в пренатальном онтогенезе // Лаборатор. диагностика. – 2005. – № 1 (31). – С. 25-31.***
41. ***Генетические аспекты гестозов: (история и состояние проблемы) / О.Г. Павлов, В.П. Иванов // Акушер. и гинекол. – 2005. – № 3. – С. 8-10.***
42. Герасимович Г.И. Поздний гестоз беременных // Мед. новости. – 2000. – № 4. – C. 3-16.
43. ***Гестоз: патогенез, симптоматика, лечение: (Монография) / В.Н. Кустаров, В.А. Линде. – СПб.: Гиппократ, 2000. – 160 с.***
44. ***Гестоз в современном акушерстве / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина // Межд. мед. журн. – 2000. – № 1. – С. 50-53.***
45. ***Гестозы: Рук-во для врачей / Б.М. Венцковский, В.Н. Запорожан, А.Я. Сенчук и др. – М.: Мед. информ. агентство, 2005. – 310 с.***
46. ***Гестози вагiтних: (Монография) / Б.М. Венцковський, В.Н. Запорожан. – К., 2002. – 110 с.***
47. ***Гистологическое исследование плаценты, пуповины и плодных оболочек у женщин группы высокого риска развития ВУИ / И.С. Сидорова, И.Н. Черниенко // Тез. 5-й Поволж. науч.-практ. конф. – 1999. – С. 39.***
48. ***Гнатко Е.П. Клиническая эффективность использования Актовигена при гипоксических состояниях плода // Репродуктивное здоровье женщины. – 2005. – № 4 (24). – С. 66-68.***
49. ***Говалло В.И. Иммунология репродукции: (Монография). – М., 1987. – 303 с.***
50. ***Говалло В.И. Токсикозы беременности и дефект недостаточности иммунного распознавания // Иммунология репродукции: Монография. – М.: Медицина, 1987. – С. 240-245.***
51. ***Гомазков О.А. Молекулярные и физиологические аспекты эндотелиальной дисфункции. Роль эндогенных химических регуляторов // Успехи физиол. наук. – 2000. – Т. 31, № 4. – С. 48-59.***
52. ***Горин В.С. Белки амниотической жидкости при физиологической беременности / В.С. Горин, Р.М. Зорина, Н.А. Зорин // Акушер. и гинекол. – 1987. – № 6. – С. 12-14.***
53. ***Гормональне и иммунологические нарушения состояния плода при гипоксии и их коррекция с помощью озонотерапии / В.И. Грищенко, К.В. Лупояд, В.С. Лупояд и др. // Врачеб. практика. – 2004. – № 5. – С. 43-45.***
54. Городничева Ж.А. Особенности течения гестоза у беременных с патологическим уровнем антител к мембранным фосфолипидам: Автореф. дис… канд. мед. наук: 14.00.01; 14.00.36 / Науч. центр акушер., гинекол. и перинатол. Рос. АМН. – М., 1997. – 22 с.
55. ***Грищенко В.І. Імунологічні зміни у патогенезі пізнього гестозу / В.І. Грищенко, М.О. Щербина, О.П. Ліпко // Педіатр., акушер. та гінекол. – 1997. – № 1. – С. 51-54.***
56. ***Грищенко В.І. Нові аспекти превентивного лікування пізніх гестозів / В.І. Грищенко, О.П. Ліпко, Т.В. Рубинська // Педіатр., акушер.та гінекол. – 2005. – № 2. – С. 65-68.***
57. ***Грищенко В.И. Новые подходы к исследованию патогенеза и диагностике прегестоза / В.И. Грищенко, О.П. Липко, Т.В. Рубинская // Межд. мед. журн. – 2004. – № 3. – С. 114-116.***
58. ***Грищенко В.И. Этиопатогенез позднего гестоза // Межд. мед. журн. – 2000. – № 4. – С. 59-62.***
59. Гутикова Л.В. Взаимосвязь некоторых биохимических показателей в системе мать – плод при поздних гестозах // Мед. новости. – 2004. – № 2. – С. 81-84.
60. ***Гюльмамедова И.Д. Иммунологические механизмы гестационного процесса // Мед.-соц. пробл. семьи. – 2002. – Т. 7, № 3/4. – С. 88-94.***
61. ***Данилова Л.А. Особенности биохимических показателей крови у женщин с беременностью, осложненной гестозом / Л.А. Данилова, В.К. Ярославский, О.Б. Башарина // Журн. акушер. и жен. болезней. – 2002. – № 1. – С. 15-18.***
62. ***Дашкевич В.Є. Імунологічні аспекти в патогенезі гіпертензивних станів при вагітності / В.Є. Дашкевич, Ю.Я. Круть, М.П. Двуліт // Педіатр., акушер. та гінекол. – 2003. – № 3. – С. 110-115.***
63. ***Діагностика, лікування та профілактика респіраторного дистрес-синдрому новонароджених: Метод. рекомендації / Укл.: Є.Є. Шунько, Ю.П. Вдовиченко, Т.Г. Романенко та ін.; Київ. мед. акад. післядиплом. освіти ім. П.Л. Шупика. – К., 2005. – 45 с.***
64. ***Диагностическое значение исследования амниотической жидкости при внутриутробном инфицировании / О.В. Макаров, Л.В. Ковальчук, Л.В. Ганковская и др. // Акушер. и гинекол. – 2003. – № 4. – С. 3-4.***
65. ***Диференційований підхід до корекції гемодинамічних порушень у системі мати-плацента-плід при синдромі фетоплацентарної недостатності / Л.Б. Маркін, К.Л. Шатилович // Педіатр., акушер. та гінекол. – 2006. – № 1. – С. 67-72.***
66. Дифференцированный подход к профилактике гестоза и плацентарной недостаточности у беременных группы высокого риска / А.Н. Стрижаков, З.М. Мусаев, Н.Л. Меликова и др. // Акушер. и гинекол. – 2000. – № 3. – C. 14-17.
67. Допплерометрические и морфологические особенности плацентарного ложа матки при анемии и сочетанном гестозе / В.Е. Радзинский, А.А. Оразмурадов, И.М. Ордиянц и др. // Пробл. беременности. – 2000. – № 2. – C. 21-26.
68. ***Драндров Г.Л. Гестоз как клиническое проявление плацентарной недостаточности // Матер. 4-го Рос. науч. форума «Охрана здоровья матери и ребёнка». – М., 2002. – С. 112.***
69. ***Дубинина Е.Е. Окислительная модификация белков сыворотки крови человека, метод ее определения / Е.Е. Дубинина, С.О. Бурмистров, Д.А. Ходов // Вопр. мед. химии. – 1995. – Т. 41, вып. 1. – С. 24-26.***
70. ***Елисеев О.М. Современная концепция лечения артериальных гипертоний у беременных // Тер. архив. – 1998. – Т.70, № 9. – С. 29-35.***
71. ***Ельская С.Н. Клиническая характеристика, течение и исход беременности и родов у женщин с преэклампсией средней и тяжелой степени // Здоровье женщины. – 2004. – № 1 (17). – С.45-47.***
72. ***Ермошенко Б.Г. Состояние антиоксидантной системы крови у рожениц с нормально протекающей беременностью, осложненной гестозом, при естественных родах и кесаревом сечении / Б.Г. Ермошенко, А.П. Сторожук, И.М. Быков // Рос. вестн. акушер.-гинекол. – 2003. – № 5. – С. 9-12.***
73. Заварзина О.О. Лечение фетоплацентарной недостаточности при гестозах / О.О. Заварзина, А.Н. Дюгеев, М.Д. Фомин // АиГ-информ: Межд. информ. журн. по акушер. и гинекол. – 1998. – № 1. – C. 33-34.
74. Закирова Н.И. Гестозы – угрожающие жизни осложнения беременности // Вестн. Рос. ассоц. Акушер.-гинекол. – 1996. – № 4. – C. 53-54.
75. ***Зильбер А.П. Преэклампсия и эклампсия: клинико-физиологические основы и алгоритмы диагностики: Учеб. пособие для врачей-курсантов / А.П. Зильбер, Е.М. Шифман, А.Г. Павлов. – Петрозаводск, 1997. – 52 с.***
76. ***Зильбер А.П. Эндотелиальная физиология и медиаторный механизм // Мед. критических состояний. ― Петрозаводск, 1995. – Т. 3. – С. 155-171.***
77. ***Значение индекса амниотической жидкости в прогнозировании постнатального исхода при недоношенной беременности, осложненной преждевременным разрывом плодных оболочек / О.В. Макаров, П.В. Козлов, Н.Н. Николаев и др. // Вопр. гинекол., акушер.и перинатол. – 2005. – Т. 4, № 5-6. – С. 69-71.***
78. Зотова Н.В. Комплексная оценка состояния беременной и плода при гестозе: Автореф. дис... канд. мед. наук: 14.00.01 / Моск. мед. акад. им. И.М. Сеченова. – М., 1997. – 23 с.
79. ***Зорин Н.А. Белки беременности у небеременных, беременных и родильниц / Н.А. Зорин, В.С. Горин, Р.М. Зорина // Акушер. и гинекол. – 1990. – № 3. – С. 65-67.***
80. ***Зубжицкая Л.Б. Иммунные комплексы (циркулирующие и фиксированные в плаценте) как фактор риска повышения перинатальной заболеваемости при сахарном диабете и гестозах / Л.Б. Зубжицкая, В.А. Другова, Е.П. Калашникова // Современная функциональная диагностика в перинатологии: Тез. докл. – Тарту, 1989. – С. 35-36.***
81. ***Иванов И.И. Значение окислительной модификации белка в нарушении трансмембранного обмена кальция при преэклампсии беременных // Таврический мед.-биол. вестн. – 2000. – Т. 3, № 1-2. – С. 42-46.***
82. ***Иванов И.И. Изменение физико-химических характеристик сывороточного альбумина у больных инфекционными и послеабортными заболеваниями / И.И. Иванов, А.И. Рыбалка, С.Н. Борисенко // Вопр. охраны материнства и детства. – 1995. – № 4. – С. 70-71.***
83. ***Иванов И.И. Исследование амниотической жидкости с целью диагностики РДС плода / И.И. Иванов, А.А. Стефанович // Проблемы, достижения и перспективы развития медико-биологических наук и практического здравоохранения. – 2005. – Т.141, ч. II.– С.56-59.***
84. ***Иванов И.И. Методика определения перекисного окисления белков у здорових беременных и при преэклампсии в амниотической жидкости, сыворотке пуповинной крови / И.И. Иванов, А.А. Стефанович, Е.Н. Прочан // Проблемы, достижения и перспективы развития медико-биологических наук и практического здравоохранения. – 2007. – Т.143, ч. III. – С. 100-103.***
85. ***Иванов И.И. Новые подходы в лечении поздних гестозов / И.И. Иванов, А.А. Стефанович // Проблемы, достижения и перспективы развития медико-биологических наук и практического здравоохранения. – 2006. – Т.142, ч. VI. – С. 48-53.***
86. ***Іванов І.І. Окисна модифiкацiя бiлкiв при прееклампсiï // Педіатр., акушер. та гінекол. – 1999. – № 6. – С. 99-100.***
87. ***Іванов І.І. Особливостi патогенезу i вдосконалення терапiï прееклампсiï вагiтних: Aвтореф. дис… д-ра мед. наук: 14.01.01 / Ін-т педіатр., акушер. та гінекол. АМН Укр. – К., 2001. – 40 с.***
88. ***Иванов И.И. Перекисное окисление белков при физиологически протекающей беременности // Ліки Укр. – 2000. – № 7/8. – С. 59-60.***
89. ***Иванов И.И. Перекисное окисление липидов, гомеостаз кальция и ОПГ-гестозы: (Монография). – Симферополь, 1998. – 140 с.***
90. ***Іванов І.І. Прогнозування внутрішньоутробного стану у вагітних с прееклампсіею вагітних / І.І. Іванов, А.А. Стефанович // Здобутки клінічної і експериментальної медицини. – 2007. – № 1. – С. 64-66.***
91. ***Иванов И.И. Роль процессов периокисления в патогенезе преэклампсии беременных / И.И. Иванов, М.В. Черипко, Е.Н. Прочан // Проблемы, достижения и перспективы развития медико-биологических наук и практического здравоохранения. – Н.В. Косолапова 2007. – Т.143, ч. III. – С. 104-109.***
92. ***Иванов И.И. Состояние окислительной модификации белков при физиологически протекающей беременности и беременности с поздними гестозами / И.И. Иванов, А.А. Трушкевич, М.В. Черипко // Охрана здоровья матери и ребенка 2002: Матер. 4-го Рос. науч. форума (Москва, ЦДХ, 21-24 мая, 2002). – М., 2002. – С. 148.***
93. ***Иванов И.И. Состояние перекисного окисления липидов и белков при преэклампсии беременных // Вiсн. пробл. бiологiï i медицини. – 2000. – № 1. – С. 23-27.***
94. ***Иванов И.И. Уровень модифицированного альбумина в амниотической жидкости и сыворотке крови пуповины человека / И.И. Иванов, А.А. Стефанович, Г.Г. Головская // Репродукт. здоровье женщины. – 2006. - № 2 (27), ч. II. – С. 49-51.***
95. ***Іванюта Л.І. Сучасне трактування патогенезу гестозів // Зб. наук. праць асоц. акушер.-гінекол. Укр. – К., 2000. – С. 119-122.***
96. ***Изменение некоторых показателей иммунитета при различных формах гестозов / В.И. Щербаков, И.М. Позняков // Тез. докл. 2-го съезда иммунол. Рос. – М., 1999. – С. 205.***
97. ***Иммунологические свойства околоплодной жидкости при физиологической беременности и гестозах / Т.А. Старостина, Н.М. Кудряшова, Д.В. Белокриницкий и др. // Акушер. и гинекол. – 1991. – № 12. – С. 10-11.***
98. ***Іотенко Б.А. Ультразвукова фето-доплєрометрія та кардіотокографія при оцінці плацентарної функції та стану внутрішньоутробного плода у вагітних з мікст-інфекцією // Педіатр., акушер. та гінекол. – 2005. – № 5. – С. 84-88.***
99. ***Каминский В.В. Гестозы. HELLP-синдром: (Клин. лекция) / В.В. Каминский, С.В. Дудка, О.Е. Чечельницкий // Репродукт. здоровье женщины. – 2005. – № 4 (24). – С. 8-12.***
100. ***Каминский Л.С. Обработка клинических и лабораторных данных: Применение статистики в научной и практической работе врача. – Л.: Медгиз, 1959. – 195 с.***
101. ***Карпенко Л.В. Антифосфолипидные антитела при гестозе / Л.В. Карпенко, А.Т. Егорова, О.С. Филиппов // Акушер. и гинекол. – 2006. – № 1. – С. 44-46.***
102. Кильдюшов А.Н. Морфологические особенности плаценты при гестозе / А.Н. Кильдюшов, А.П. Марусов, Н.А. Роздина // Клинико-экспериментальные аспекты современной медицины: Матер. науч. конф.: В 3 ч. – Саранск, 1999. – Ч. 2. – C. 110.
103. ***Киншт Д.Н. Поздний гестоз как системная воспалительная реакция / Д.Н. Киншт, Е.И. Верещагин, Н.М. Пасман // Вестн. интенсив. терапии. – 1999. – № 2. – С. 23-28.***
104. ***Клиническая, ультразвуковая и морфологическая характеристики хронической плацентарной недостаточности / В.И. Краснопольский, Л.С. Логутова, В.А. Туманова и др. // Акушер. и гинекол. – 2006. – № 1. – С. 13-16.***
105. Ковалева Л.Г. Роль системных сосудистых нарушений в оценке степени тяжести гестоза и выборе акушерской тактики: Автореф. дис.. канд. мед. наук: 14.00.01 / Моск. мед. акад. им. И.М. Сеченова. – М., 1995. – 30 с.
106. ***Коваль С.Б. Интратромбоцитарные изменения при беременности, осложненной ОПГ-гестозом / С.Б. Коваль, Т.Н. Коваленко, М.М. Середенко // Журн. акушер. и жен. бол. – 2003. – Т. LII, вып. 1. – С. 33-39.***
107. Козляткина А.Ю. Клинико-морфологические особенности гестоза: Автореф. дис... канд. мед. наук / Самар. гос. мед. ун-т. – Самара, 2004. – 24 с.
108. Коломийцева А.Г. Профилактика и лечение поздних гестозов беременных // Журн. практ. врача. – 1996. – № 3. – C. 25-27.
109. ***Комисарова Л.М. Диагностическое значение определения биохимического состава амниотической жидкости при родоразрешении плодами малой массы / Л.М. Комисарова, В.А. Бурлев, А.А. Галстян // Вопр. охраны материн. и детства. – 1988. – № 5. – С. 47-50.***
110. ***Константинова Н.А. Иммунные комплексы и повреждение тканей. –М.: Медицина, 1996. – 256 с.***
111. Корж Е.В. Состояние плода и новорожденного в условиях ранней диагностики и коррекции микроциркуляторных нарушений матери при поздних сочетанных гестозах: Автореф. дис... канд. мед. наук: 14.00.09; 14.00.01 / Воронеж. гос. мед. акад. им. Н.Н. Бурденко. – Воронеж, 1999. – 18 с.
112. ***Коробейникова Э.Н. Модификация определения продуктов перекисного окисления липидов в реакции с тиобарбитуровой кислотой // Лаборатор. дело. – 1989. – № 7. – С. 8-9.***
113. Коррекция гиповолемии при тяжелых формах гестозов / О.О. Заварзина, А.Н. Дюгеев // Акушер. и гинекол. – 1999. – № 1. – C. 17-20.
114. ***Косов М.Н. Дыхательная недостаточность у недоношенных детей // Журн. акушер. и женских болезней. – Год 2000 – № 3 – С. 62-66.***
115. ***Кошелева Н.Г. Роль магния сульфата в лечении гестоза // Вестн. Рос. ассоц. акушер.-гинекол. – 1999. - № 2. – С. 46-49.***
116. ***Критерии и диагностика эндогенных интоксикаций / Н.А. Беляков, Н.Я. Малахова // Эндогенные интоксикации. – СПб.: СПбМАПО, 1994. – С. 60-62.***
117. ***Круть Ю.Я. Роль цитокінів та оксиду азоту в розвитку прееклампсії у вагітних з артеріальною гіпертензією // Педіатр., акушер. та гінекол. – 2003. – № 6. – С. 73-77.***
118. ***Кузьмин В.Н. Гестоз у беременных. Вопросы диагностики и акушерской тактики // Лечащий врач. – 2003. – № 9. – С. 70-73.***
119. ***Кулаков В.И. Клинико-биохимические аспекты патогенеза гестозов / В.И. Кулаков, Л.Е. Мурашко, В.А. Бурлев // Акушер. и гинекол. – 1995. – № 6. – С. 3-4.***
120. ***Кулаков В.И. Плацентарные белки в диагностике и оценке эффективности иммуноцитотерапии у беременных с гестозом / В.И. Кулаков, С.И. Ходова, Л.Е. Мурашко // Акушер. и гинекол. – 1999. – № 3. – С. 16-19.***
121. Лабораторный метод прогнозирования гестозов / Л.В. Василенко, А.В. Михайлов, Л.Д. Сидорова и др. // Патология беременности и родов : Тез. докл. III межобл. науч.-практ. конф. (Саратов, 26-27 июня, 1997 г.). – Саратов, 1997. – C. 33-34.
122. Лазарев И.П. Структура липидного бислоя мембран эритроцитов при поздних гестозах в биоритмостазе, возможности ранней диагностики и контроля терапии: Автореф. дис… канд. мед. наук: 14.00.01 / Башкир. гос. мед. ин-т. – Уфа, 1993. – 19 с.
123. ***Лечение плацентарной недостаточности препаратом Актовегин / Ю.П. Вдовиченко, С.Н. Сергиенко // Репродуктивное здоровье женщины. – 2005. – № 3. – С. 47-48.***
124. ***Ліпко О.П. Сучасні уявлення про етіопатогенез пізнього гестозу // Педіатр., акушер. та гінекол. – 1997. – № 3. – С. 92-94.***
125. ***Макаров О.В. Значение исследования околоплодных вод в диагностике состояния плода при внутриутробной инфекции / О.В. Макаров, И.В. Бахарева, Л.С. Идрисова // Рос. вестн. акушер.-гинекол. – 2004. – № 4. – С. 24-28.***
126. Макаров И.О. Функциональное состояние системы мать-плацента-плод при гестозе: Автореф. дис... д-ра мед. наук: 14.00.01 / Моск. мед. акад. им. И.М. Сеченова. – М., 1998. – 48 с.
127. ***Мамедалиева Н.М. Изменения липидного метаболизма при гестозе / Н.М. Мамедалиева, Г.А. Хамзина, М.З. Исраилова // Матер. 4-го Рос. науч. форума «Охрана здоровья матери и ребёнка». – М., 2002. – С. 231.***
128. ***Марусов А.П. Изменение липидного обмена и активность фосфатаз при позднем токсикозе беременных / А.П. Марусов, С.А. Козлов, И.И. Черняев // Акушер. и гинекол. – 1986. – № 4. – С. 35-36.***
129. ***Материнська захворюванiсть та смертнiсть / Р.В. Богатирьова, О.В. Берднiк // Здоров'я дiтей та жiнок в Украïнi. – К., 1997. – С. 67-68.***
130. ***Медвинский И.Д. Синдром системного воспалительного ответа при гестозе // Вестн. интенсив. терапии. – 2000. – № 1. – С. 21-24.***
131. ***Медвинский И.Д. Тяжелый гестоз с позиции синдрома системного воспалительного ответа / И.Д. Медвинский, В.Н. Серов, Л.Н. Юрченко // Вестн. интенсив. терапии. – 2003. – № 1. – С. 19-26.***
132. ***Мельников В.А. Особенности инвазии цитотрофобласта у беременных с гестозом / В.А. Мельников, А.Ю. Козляткина, Н.А. Якимова // Матер. 4-го Рос. науч. форума «Охрана здоровья матери и ребёнка». – М., 2002. – С. 241.***
133. Мельников В.А. Системные и регионарные нарушения гемодинамики матери и плода при гестозах // Казан. мед. журн. – 2000. – Т. 81, № 3. – C. 207-210.
134. ***Метод определения липидной крови и сурфактанта легких тонкослойной хроматографией / Л.Г. Сафронова, Г.В. Кобозев // Метод. указания по исследованию липидного обмена у сельскохозяйственных животных / Под ред.: Н.А. Шманенкова, А.А. Алиева. – Боровск, 1973. – Вып. 3. – С. 84-85.***
135. ***Метод очистки альбумина от его модифицированной формы / С.Н. Багдасарьян, Г.В. Троицкий // Молекуляр. биол. – 1972. – Вып. 8. – С. 97-99.***
136. ***Методика и результаты определения уровня окислительно-модифицированных белков в слюне / Д.Г. Ажицкий, С.И. Жадько, Г.Ю. Ажицкий и др. // Вісн. стоматол. – 2000. – № 4. – С. 19-20.***
137. Микроциркуляция при беременности: возможность доклинического прогнозирования развития гестоаз / И.А. Блошинская, Т.Ю. Пестриков, И.М. Давидович и др. // Рос. вестн. акушер.-гинекол. – 2003. – Т. 3, № 6. –С. 4-7.
138. ***Мозговая Е.В. Исследование генетической предрасположенности к гестозу: полиморфизм генов, участвующих в регуляции функции эндотелия // Журн. акушер. и жен. болезней. – 2003. – Т. LII, вып. 2. – С. 25-34.***
139. ***Молекулярно-гинетическая диагностика резус-принадлежности плода по околоплодным водам при резус-изоиммунизации / Л.Р. Абрахманова, А.А. Зайнуллин, Б.Г. Садыков и др. //* *Репродуктивное здоровье женщины – 2001. – №5. – С. 300-301.***
140. Морфологічні зміни плаценти при пізніх гестозах / К.В. Тарасенко, О.В. Білаш, І.І. Старченко та ін. // Мед. перспективи. – 2003. – Т. 8, № 1. – С. 87-90.
141. Москаленко Т.Я. Роль ультразвукової діагностики та кардіотокографії у разі метаболічної форми фетоплацентарної недостатності // Ультразвук. перинатальна діагностика. – 2004. – № 17. – С. 48-52.
142. ***Музеева Л.Ф. Влияние микроэлементов на течение беременности, развитие осложнений и ее исход у женщин с гестозом: Автореф. дис… канд. мед. наук: 14.00.01 / Казан. мед. ин-т. – Казань, 1999. – 24 с.***
143. Нарушения в системе легкие – плацента в условиях экспериментального гестоза у крыс / В.В. Мясникова, С.П. Лысенков, П.А. Галенко-Ярошевский и др. // Бюлл. эксперим. биол. и медицины. – 2005. – Т. 140, № 7. – С. 24-27.
144. ***Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии / Г.К. Степанковская, Б.М. Венцковский: (Монография). – К.: Здоров'я, 2000. – С. 155-190.***
145. ***Новикова С.В. Диагностическое и прогностическое значение исследования реологических свойств крови у беременных с гипотрофией плода на фоне позднего токсикоза: Автореф. дис… канд. мед. наук: 14.00.01 / 1-й Моск. мед. ин-т. – М., 1985. – 18 с.***
146. ***Новые подходы к исследованию патогенеза и диагностике прегестоза / В.И. Грищенко, О.П. Липко, Т.В. Рубинская и др. // Межд. мед. журн. – 2004. – № 3. – С.114-116.***
147. Новые подходы к ранней диагностике и профилактике гестоза / И.Р. Филимончикова, Г.В. Чижова // Акушер. и гинекол. – 2005. – № 1. – C. 46-48.
148. ***Обмен магния при применении его препаратов для лечения сочетанной патологии беременности / О.Н. Аржанова, Н.А. Осипова // Матер. 4-го Рос. науч. форума «Охрана здоровья матери и ребёнка». – М., 2002. – С. 23.***
149. ***Окислительная модификация белков сыворотки крови человека, метод ее определения / Е.Е. Дубинина, С.О. Бурмистров, Д.А. Ходов и др. // Вопр. мед. химии. – 1995. – Т. 41, вып. 1. – С. 24-26.***
150. ***Определение активности окислительно-восстановительных ферментов лимфоцитов крови у юных женщин в конце беременности для прогноза состояния их новорожденных / С.П. Синчихин, В.Ф. Соколина // Рос. вестн. акушер.-гинекол. – 2005. – № 5. – С.11-14.***
151. ***Определение среднемолекулярных пептидов в крови и околоплодных водах при нефропатиях беременных / З.А. Авакян, Р.Г. Каграманян // Лаборатор. дело. – 1988. – № 1. – С. 46-48.***
152. ***Опыт использования показателя средних молекул в крови для диагностики нефрологических заболеваний у детей / Н.И. Габриэлян, В.И. Липатова // Лаборатор. дело. – 1984. – № 3. – С. 138-140.***
153. ***Опыт применения препарата инстенон в комплексном лечении хронической фетоплацентарной недостаточности / Н.К. Никифоровский, В.Н.Петрова, С.С. Томашева и др. // Пробл. репродукции. – 2003. – № 3. – С. 57-59.***
154. ***Особенности биохимических показателей крови у женщин с беременностью, осложненной гестозом / Л.А. Данилова, В.К. Ярославський, О.Б. Башарина и др. // Журн. акушер. и жен. болезней. - 1999. - №2 – С. 15-18.***
155. ***Особенности перекисных процессов и состояние антиоксидантной системы сыворотки крови новорожденных и взрослых / С.О. Бурмистров, Е.Е. Дубинина // Рос. вестн. перинатол. и педиатрии. – 1997. – № 2. – С. 8.***
156. ***Особенности продукции цитокинов и характеристика моноцитов при осложненной гестозом беременности / Н.А. Хонина, А.В. Дубареева, М.А. Тихонова и др. // Иммунология. – 2005. – Т. 26, № 3. – С. 156-160.***
157. Особенности системы иммунитета недоношенных детей у матерей с гестозом / А.Г. Антонов, Н.В. Евтеева, Н.С. Логинова и др. // Пробл. беременности. – 2000. – № 1. – C. 80-83.
158. ***Особенности функционирования иммунной системы при беременности, осложненной поздним гестозом / Е.П. Черных, О.Ю. Леплина, Е.Я. Шевелева и др. // Акушер. и гинекол. – 1996. – № 2. – С. 21-23.***
159. Оценка показателей БФП и допплерометрии у беременных с сочетанным ОПГ гестозом / Г.И. Хрипунова, И.С. Сидорова // Современные проблемы медицинской науки: Матер. науч.-практ. конф. - К., 2001. - С. 41-42.
160. Оценка состояния плода при гестозе / А.Н. Кильдюшов, Ю.Н. Павельева, Е.С. Байкова и др. // Медицина. Естественные и технические науки: Науч. тр.: В 3 ч. – Саранск, 1999. – Ч. 2. – C. 213-214.
161. ***Павлова Т.В. Патоморфологические особенности фетоплацентарного барьера при гестозах / Т.В. Павлова, А.П. Григоренко, Л.А. Павлова // Вестник. – 1998. – № 4. – С. 35-37.***
162. ***Пальцев М.А. Морфология апоптоза // Архив патол. – 2000. – Т. 62, № 5. – С. 11-18.***
163. ***Перекисное окисление липидов, показатели эндогенной интоксикации и системы гемоглобина у женщин с гестозом / В.К. Ярославский, Л.А. Данилова // Рос. вестн. акушер.-гинекол. – 2002. – № 6. – С. 44-46.***
164. ***Перинатальная заболеваемость детей, рожденных женщинами группы високого риска развития ВУИ плода / И.С. Сидорова, И.Н. Черниенко // Тез. пленума Рос. ассоц. акушер.-гинекол. – М., 1999. – 157-158.***
165. ***Показатели оксидантного и антиоксидантного статуса у беременных с гестозом / Л.В. Аккер, Б.Я. Варшавский, С.А. Ельчанинова и др. // Акушерство и гинекол. – 2000. – № 4. – С. 17-19.***
166. ***Показники перекисного окислення ліпідів, білків та антиоксидантної активності у вагітних з артеріальною гіпертензією / М.П. Двуліт, В.К. Тищенко // Педіатр., акушер. та гінекол. – 2006. – № 1. – С. 72-74.***
167. ***Показники процесу деградації білків при фізіологічній вагітності та при НПГ-гестозах / І.І. Іванов, М.В. Черіпко // Педіатр., акушер. та гінекол. – 2002. – № 6. – С. 70-71.***
168. Показники фетоплацентарного комплексу у вагітних із плацентарною недостатністю при гестозі на фоні озонотерапії / В.Ф. Нагорна, М.З. Мухтожова // Вісн. наук. досліджень. – 2005. – № 2. – С. 31-33.
169. ***Препараты кальция в терапии гестоза в III триместре беременности / В.В. Абрамченко, Н.Р. Данилова // Матер. 4-го Рос. науч. форума «Охрана здоровья матери и ребёнка». – М., 2002. – С. 4.***
170. ***Применение Магне-В6 при беременности для профілактики гестозов в условиях женской консультации / О.Ю. Костенко, Г.Н. Чернова, И.В. Гужевская и др. // Здоров’я Укр. – 2005. – № 17 (126). – С. 30-31.***
171. ***Прогнозирование гестоза и задержки развития плода по генотипам матери и плода / В.Е. Радзинский, А.В. Иткес, Т.В. Галина и др. // Акушер. и гинекол. – 2003. – № 4. – С. 23-25.***
172. ***Продукция цитокинов культурой ворсин хориона больных поздним гестозом в условиях гипоксии / А.Ю. Криворучко, В.А. Аксененко, А.Н. Квочко и др. // Журн. акушер. и жен. болезней. – 2000. – № 4. – С. 82-85.***
173. ***Про роль системи L-аргинин-оксид азоту в функціональному стані фетоплацентарного комплексу / О.О. Зелінський, Г.С. Манасова // Педіатр., акушер. та гінекол. – 1999. – № 3. – С. 117-120.***
174. ***Процессы деградации белков и эндогенной интоксикации при физиологической беременности и ОПГ-гестозах / И.И. Иванов, М.В. Черипко // Проблеми екологічної та медичної генетики і клінічної імунології: Зб. наук. праць. – К.-Луганськ-Харків, 2004. – Вип. 6 (59). – С. 363-368.***
175. ***Процессы перекисного окисления белков и образования модифицированных форм альбумина при ОПГ-гестозах / И.И. Иванов, М.В. Черипко // Пробл. еколог. та мед. генетики і клін. імунол.: Зб. наук. праць. – К. – Луганськ – Харків, 2004. – С. 177-185.***
176. ***Радзинский В.Е. Корреляция различных форм гестоза с генотипом по гену GPIIIa β-цепи интегрина // Акушер. и гинекол. – 2001. – № 6. –С. 53-56.***
177. ***Радзинский В.Е. Прогнозирование гестоза и задержки развития плода по генотипам матери и плода / В.Е. Радзинский, А.В. Иткес, Т.В. Галина // Акушер. и гинекол. – 2003. – № 4. – С. 23-26.***
178. ***Репина М.А. Системная энзимотерапия в лечении гестоза / М.А. Репина, Т.М. Корзо, Я.А. Корнилова // Вопр. гинекол., акушер. и перинатол. – 2005. – № 1. – С. 100-103.***
179. ***Респіраторний дистрес-синдром новонароджених: проблеми та перспективи профілактики і лікування з позицій доказової медицини / Є.Є. Шунько, Т.В. Кончаковська // Мистецтво лікування. – 2005. – № 2. – С. 50-53.***
180. ***Рецепторный апарат нейтрофильных гранулоцитов при физиологически протекающей беременности и беременности, осложненной гестозами / Н.В. Колесникова, Е.И. Кравцова, Б.Г. Ермошенко и др. // Рос. вестн. акушера-гинекол. – 2003. – № 5. – С. 5-8.***
181. ***Рогов В. Артериальная гипертензия и беременность / В. Рогов, Е. Шилов, Н. Козловская // Врач. – 2003. – № 9. – С. 16-20.***
182. ***Розенцвейг К.И. Определение общего холестерина в сыворотке крови человека (по методике Илька) // Лаборатор. дело. – 1962. – № 9. – С. 43.***
183. ***Роль антиоксидантной недостаточности в патогенезе позднего токсикоза беременных / В.В. Абрамченко, В.П. Баскаков //Акушер. и гинекол. – 1988. – № 6. – С. 67-71.***
184. ***Роль молекул средней массы в патогенезе позднего токсикоза беременных / В.В. Ветров, В.В. Леванович // Акушер. и гинекол. – 1990. – № 6. – С. 50-53.***
185. ***Роль нейроспецифических белков плода в развитии гестоза / И.С. Сидорова, Т.Б. Дмитриева, В.П. Чехонин и др. // Вопр. гинекол., акушер. и перинатол. – 2005. – Т. 4, № 3. – С. 24-30.***
186. Роль специфических и неспецифических белков репродуктивной системы человека в генезе поздних гестозов / Л.В. Посисеева, И.А. Панова // Вестн. Рос. ассоц. акушер.-гинекол. – 1996. – № 3. – C. 17-20.
187. ***Рязанов В.Ю. Офтальмоскопия в диагностике гестоза / В.Ю. Рязанов, Т.Б. Булгацевич, Л.М. Тяпкина // Матер. 4-го Рос. науч. форума «Охрана здоровья матери и ребёнка». – М., 2002. – С. 327.***
188. ***Савельева Г.М. Патогенетическое обоснование терапии и профилактики гестозов // Вестн. Рос. ассоц. акушер.-гинекол. – 1998. – № 2. – С. 21-26.***
189. ***Садчиков Д.В. До питання про патогенез гестозу / Д.В. Садчиков, Л.В. Василенко, Д.В. Єлютін // Педіатр., акушер. та гінекол. – 2001. – № 6. – С. 73-75.***
190. Сдвиги системы гемостаза у новорожденных от матерей с поздним гестозом / А.П. Колесниченко, С.В. Титова // Матер. Всерос. науч.-практ. конф. "Перинатальная анестезиология, интенсивная терапия матери, плода и новорожденного" (Россия, г. Екатеринбург, 20-21 окт., 1999 г.): Сб. науч. тр. – Екатеринбург, 1999. – C. 122-125.
191. ***Сенчук А.Я. Гистологические и ультраструктурные изменения плаценты у беременных с сочетанием позднего гестоза и анемии беременных, леченных препаратами Хофитол и Тотема / А.Я. Сенчук, Т.Д. Задорожная, К.К. Константинов // Репродукт. здоровье женщины. – 2002. – № 1(10). – С. 22-25.***
192. ***Сергеева Д.А. Зрелость плода и синдром дыхательных расстройств у новорожденного ребенка // Репродукт. здоровье женщины. – 2002. – № 1(10). – С. 93-96.***
193. ***Серов В.Н. Эклампсия: Рук-во для врачей / В.Н. Серов, С.А. Маркин, А.Ю. Лубнин – М.: Мед. информ. агентство, 2002. – 664 с.***
194. ***Сидоров Н.М. Особенности количественной характеристики и клеточного иммунитета при неосложненной и осложненной поздним токсикозом беременности / Н.М. Сидоров, Л.Г. Сотникова, И.Н. Головистиков // Акушер. и гинекол. – 1982. – № 3. – С. 22-24.***
195. Сидорова И.С. Биофизический профиль плода при гестозе / И.С. Сидорова, И.О. Макаров, А.А. Блудов // Рос. вестн. перинатол. и педиатрии. – 1999. – Т. 44, № 1. – C. 14-20.
196. Сидорова И.С. Оценка защитно-приспособительных механизмов плода при гестозе. Новый методологический подход / И.С. Сидорова, И.О. Макаров, А.А. Блудов // Ультразвук. диагностика. – 1998. – № 2. – C. 67-74.
197. ***Синдром эндогенной интоксикации при позднем гестозе (обзор литературы) / В.В. Ветров, Г.К. Бутаев // Журн. акушер. и жен. болезней. – 2000. – Т. XLIX, вып. 3. – С. 44-48.***
198. ***Синтез простагландинов и перекисное окисление липидов у беременных с гестозами / Р.И. Шалина, И.Б. Кущ // Акушер. и гинекол. – 1988. – № 6. – С. 25-29.***
199. ***Современные аспекты лечения беременных с гестозами, основанные на изменении показателей центральной гемодинамики / Л.В. Саркисова, Д.И. Туксанова, В.Е. Еваков и др. // Рос. вестн. акушер.-гинекол. – 2003. – № 3. – С. 56-59.***
200. ***Современные аспекты патогенеза, клинических проявлений и диагностики гестоза / А.Н. Иванян, С.Б. Крюковский // Вестн. Рос. ассоц. акушер.-гинекол. – 1998. – № 3. – С.104-109.***
201. Современные аспекты терапии и профилактики гестозов / А.Н. Иванян, С.Б. Крюковский, А.П. Гордиловская и др. // Вестн. Рос. ассоц. акушер.-гинекол. – 1998. – № 4. – C. 112-119.
202. ***Современные взгляды на иммунологию гестационного процесса / Т.Н. Демина, Э.А. Майлян, И.Д. Гюльмамедова и др. // Акушер. и гинекол. – 1991. – № 12. – С. 43-48.***
203. ***Современные проблемы этиологии, патогенеза, терапии и профілактики гестозов / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина // Акушер. и гинекол. – 1998. – № 5. – С. 6-9.***
204. ***Содержание модифицированных форм альбумина при преэклампсиях беременных / И.И. Иванов, М.В. Черипко // Здоровье женщины. – 2004. – № 4 (20). – С. 26-27.***
205. ***Содержание некоторых белков в амниотической жидкости в разные сроки беременности / В.Н. Горбунова, В.Г. Вахарловский, М.М. Шавловский и др. // Вопр. охраны материн. и детства. – 1988. – № 3. – С. 52-54.***
206. ***Содержание цитокинов в амниотической жидкости, пуповинной крови и сыворотке крови женщин с внутриутробной инфекцией / В.И. Кулаков, Г.Т. Сухих, Н.Е. Кан и др. // Акушер. и гинекол. – 2005. – № 5. – С. 14-17.***
207. ***Созанский А.М. Биохимический состав околоплодной жидкости и крови матери и плода в разные сроки беременности // Бюлл. эксперим. биол. мед. – 1961. – Т. 51, № 3. – С. 64-67.***
208. ***Сопоставление среднемолекулярных пептидов в плазме и сыворотке крови / В.В. Алабовский, Д.В. Василенко, А.И. Маслов и др. // Клин. лаборатор. диагностика. – 2005. – № 2. – С. 21-22.***
209. ***Состояние антиоксидантной системы крови у рожениц с нормально протекающей беременностью и беременностью, осложненной гестозом, при естественных родах и кесаревом сечении / А.П. Сторожук, И.М. Быков, П.Г. Сторожук и др. // Рос. вестн. акуш.-гинекол. – 2003. – № 5. – С. 9-12.***
210. Состояние внутриутробного плода у рожениц с поздним гестозом / Л.В. Диденко, А.Г. Коломийцева // Матер. Республ. Науч.-практ. конф. "Актуальные вопросы перинатологии" (Россия, г. Екатеринбург, 15-17 апр., 1996 г.). – Екатеринбург, 1996. – C. 60-62.
211. Состояние плода и новорожденного у женщин с тяжелыми формами гестозов на фоне хронических инфекционных заболеваний / С.Г. Зражевская, О.О. Заварзина // Влияние инфекции на плод новорожденного и репродуктивную функцию женщин: Матер. зонал. конф. акушер.-гинекол. Сибири и Дал. Востока. – Благовещенск, 1997. – C. 29-30.
212. Сравнительная оценка клиники гестоза и результатов ультразвукового исследования плаценты в III триместре беременности / М.А. Культербаева, И.А. Шериева // Ультразвук. диагностика в акушер., гинекол. и педиатрии. – 2001. – Т. 9, № 1. – C. 45-47.
213. ***Стан системи L-аргінін/оксид азоту та її роль у патогенезі прееклампсії при артеріальній гіпертензії у вагітних / Ю.Я. Круть, Г.С. Янюта // Здоровье женщины. – 2004. – № 1(17). – С. 48-51.***
214. ***Стрижаков А.Н. Дифференцированный подход к профилактике гестоза и плацентарной недостаточности у беременных группы высокого риска / А.Н. Стрижаков, З.М. Мусаев, Н.Л. Меликова // Акушер. и гинекол. – 2000. – № 3. – С. 14-17.***
215. ***Стрижова Н.В. Протеинограмма амниотической жидкости при нормальной и осложненной поздним токсикозом беременности / Н.В. Стрижова, Ю.А. Петрунина, Т.В. Златовратская // Акушер. и гинекол. – 1983. – № 12. – С. 8-9.***
216. ***Структурные компоненты биологических гидкостей у беременных с гестозом / Л.И. Трубникова, С.Н. Шатохина, Т.В. Кузнецова и др. // Акушер.и гинекол. – 2005. – № 2. – С. 35-39.***
217. ***Сучасна корекція ферментного зрушення сироватки крові препаратом Хофітол у жінок з пізнім гестозом / Н.А. Гайструк, А.Н. Гайструк // Репродукт. здор. женщины. – 2005. – № 3 (23). – С. 90-92.***
218. ***Тактика ведения родов при гестозе: (Монография) / А.Д. Подтетенев, Т.В. Братчикова. – М.: Изд-во Рос. ун-та дружбы народ., 2004. – 209 с.***
219. ***Транзиторная форма альбумина крови при онкологических заболеваниях / А.Н. Рыбалка, С.Н. Багдасарьян // Бюлл. эксперим. биол. – 1984. – № 1. – С. 76-79.***
220. ***Троицкий Г.В. Дефектные белки: Постсинтетическая модификация: (Монография). – К.: Наук. думка, 1991. – 232 с.***
221. ***Троицкий Г.В. Инвертированный метод обработки электрофореграмм для выявления модифицированных форм альбумина / Г.В. Троицкий, С.Н. Борисенко, Г.А. Касымова // Лаборатор. дело. – 1986. – № 4. – С. 229-231.***
222. ***Троицкий Г.В. Использование физико-химических характеристик сывороточного альбумина для диагностики рака яичников и матки / Г.В. Троицкий, А.Н. Рыбалка, С.Н. Багдасарьян // Вопр. онкологии. – 1982. – № 1. – С. 28-33.***
223. ***Тяжелый гестоз с позиции синдрома системного воспалительного ответа / И.Д. Медведский, В.Н. Серов, Л.Н. Юрченко и др. // Вестн. интенсив. терапии. – 2003. – № 1. – С. 19-26.***
224. Файзуллин А.Ш. Состояние плода и новорожденного у женщин с повторным гестозом // Здравоохр. Башкортостана: Спец. вып. – 1999. – № 3. – C. 191-192.
225. Филинова Н.Ю. Участие плацентарных иммунологических и белковых факторов в патогенезе задержки внутриутробного развития плода у беременных с гестозом: Автореф. дис… канд. мед. наук: 14.00.01 / Иванов. НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова. – Иваново, 2000. – 21 с.
226. ***Флоренсов В.В. Состояние перекисного окисления липидов и антиокислительной системы у беременных с неосложненным течением беременности и плацентарной недостаточностью / В.В. Флоренсов, Н.В. Протопопова, Л.И. Колесникова // Журн. акушер. и женс. болезней. – 2005. – Т. LIV, вып. 2. – С. 44-49.***
227. ***Формирование околоплодного пространства. Состав околоплодных вод // Экстраэмбриональные и околоплодные структуры при нормальной и осложненной беременности: (Монография) / Под ред.: В.Е. Радзинского, А.П. Милованова. – М.: Изд. МИА, 2004. – С. 160-166.***
228. Характеристика патології плаценти та навколоплідних вод у вагітних з інсулінозалежним цукровим діабетом за даними МР-томографії / О.В. Мерцалова, В.В. Лазуренко, В.А. Пітько та ін. // Ультразвук. перинат. діагностика. – 2004. – № 17. – С. 44-47.
229. Харитонова О.М., Орлова Е.Г. Возможности прогнозирования нарушений адаптации новорожденных у беременных с поздним гестозом // Инструментальные методы исследования во врачебной практике: Сб. науч. работ. – Саратов, 1996. – C. 169-171.
230. ***Цапок П.И. Углеводно-белковые соединения и аскорбиновая кислота в околоплодных водах при нормальной и осложненной беременности // Акушер.и гинекол. – 1984. – № 10. – С. 41-42.***
231. ***Циркулирующие иммунные комплексы и иммуноглобулины А, М, G в системе мать-плод при физиологической беременности и гестозе / Т.А. Старостина, Д.В. Белокриницкий, Н.М. Кудряшова и др. // Акушер. и гинекол. – 1992. – № 1. – С. 19-22.***
232. ***Черипко М.В. Уровень среднемолекулярных пептидов сыворотки крови при преэклампсиях беременных // Проблемы, достижения и перспективы развития мед.-биол. наук и практ. здравоохр.: Тр. Крым. гос. мед. ун-та им. С.И. Георгиевского. – Симферополь, 2003. – Т. 139. – С. 165-167.***
233. ***Черных Е.П. Особенности функционирования иммунной системы при беременности, осложненной поздним гестозом / Е.П. Черных, О.Ю. Леплина, Е.Я. Шевелева // Акушер. и гинекол. – 1996. – № 2. – С. 21-23.***
234. Чулуун Баярсайхан Комплексная оценка фетоплацентарной системы при гестозе различных степеней тяжести: Автореф. дис… канд. мед. наук: 14.00.01 / Иркутск. гос. ин-т усоверш. врачей. – Иркутск, 1999. – 29 с.
235. ***Шабунина-Басок Н.Р. Морфологические эквиваленты синдрома системного воспалительного ответа на модели гестоза // Вестн. Интенсив. терапии. – 2001. – № 2. – С. 58-61.***
236. ***Шифман Е.М. Преэклампсия, эклампсия, HELLP-синдром. – Петрозаводск: ИнтелТек, 2002. – 432 с.***
237. ***Щербавская Э.А. Изменение цитокинового профиля как адаптационный процесс в ходе прогрессирования гестоза // Пробл. репродукции. – 2003. – № 3. – С. 49-53.***
238. ***Экстраэмбриональные и околоплодные структуры при нормальной и осложненной беременности: Монография / Под ред.: В.Е. Радзинского, А.П. Милованова. – М.: Изд. МИА, 2004. – 393 с.***
239. Abdulhadi N.H. Glucose 6 phosphate dehydrogenase (G6PD) deficiency is a possible risk factor for the development of preeclampsia // Med. Hypotheses. 2004. – Vol. 62, N 5. – P. 780-782.
240. Abnormal iron parameters in the pregnancy syndrome preeclampsia / M.P. Rayman, J. Barlis, R.W. Evans et al. // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 187, N 2. – P. 412-418.
241. A comprehensive study of oxidative stress and antioxidant status in preeclampsia and normal pregnancy / E. Llurba, E. Gratacos, P. Martin-Gallan et al. // Free Radic. Biol. Med. – 2004. – Vol. 37, N 4. – P. 557-570.
242. Amniotic fluid and cord plasma erythropoietin levels in pregnancies complicated by preeclampsia, pregnancy-induced hypertension and chronic hypertension / K.A. Teramo, V.K. Hiilesmaa, R. Schwartz et al. // J. Perinat. Med. – 2004. – Vol. 32, N 3. – P. 240-247.
243. Amniotic fluid and maternal serum leptin levels in pregnant women who subsequently develop preeclampsia / T.F. Chan, J.H. Su, Y.F. Chung et al. // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. – 2003. – Vol. 108, N 1. – P. 50-53.
244. Amniotic vascular endothelial growth factor (VEGF) and nitric oxide (NO) in women with subsequent preeclampsia / A.L. Tranquilli, V. Bezzeccheri, S.R. Giannubilo et al. // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. – 2004. – Vol. 113, N 1. – P. 17-20.
245. An elevated maternal plasma, but not amniotic fluid, soluble fms-like tyrosinekinase-1 (sFlt-1) at the time of mid-trimester genetic amniocentesis is a risk factor for preeclampsia / C.W. Park, J.S. Park, S.S. Shim et al. // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 193, N 3, Pt. 2. – P. 984-989.
246. Antioxidant enzyme activities and lipid peroxidation in preeclampsia / A. Biri, N. Bozkurt, G. Gunaydin et al. // Int. J. Gynaecol. Obstet. – 2007. – Vol. 96, N 3. – P. 196-197.
247. Antioxidant potential and transferrin, ceruloplasmin, and lipid peroxidation levels in women with preeclampsia / H. Aksoy, S. Taysi, K. Altinkaynak et al. // J. Investig. Med. – 2003. – Vol. 51, N 5. – P. 284-287.
248. Are amniotic fluid C-reactive protein and glucose levels, and white blood cell counts at the time of genetic amniocentesis related with preterm delivery? / E. Tarim, T. Bagis, E.B. Kilicdag et al. // J. Perinat. Med. – 2005. – Vol. 33, N 6. – P. 524-529.
249. ***Assessment of lipid peroxidation intensification in normal and preeclamptic placentas / H. Wiktor, M. Kankofer // Ginekol. Pol. – 2001. – Vol. 72, N 12. – P. 1217-1221.***
250. Atherogenic profile in preeclampsia / A. Var, N.K. Kuscu, F. Koyuncu et al. // Arch. Gynecol. Obstet. – 2003. – Vol. 268, N 1. – P. 45-47.
251. Auto antibodies against oxidized low density lipoprotein in severe preeclampsia / M. Jain, H. Sawhney, N. Aggarwal et al. // J. Obstet. Gynaecol. Res. – 2004. – Vol. 30, N 3. – P. 188-192.
252. Braekke K. Oxidative stress and antioxidant status in fetal circulation in preeclampsia / K. Braekke, N.K. Harsem, A.C. Staff // Pediatr. Res. – 2006. – Vol. 60, N 5. – P. 560-564.
253. Calcium-ATPase activity of red blood cell ghosts from preeclamptic women, antepartum and postpartum / T.T. Lopez, F. Limongi, T. Proverbio et al. // Hypertens. Pregnancy. – 2003. – Vol. 22, N 3. – P. 247-256.
254. Calprotectin, a marker of inflammation, is elevated in the maternal but not in the fetal circulation in preeclampsia / K. Braekke, M.R. Holthe, N.K. Harsem et al. // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2005. – Vol. 193, N 1. – P. 227-233.
255. Central hemodynamic monitoring in a woman with acute respiratory insufficiency after evacuation of a complete molar pregnancy. A case report / T. Rosen, K. Sutin, C.A. Carreno et al. // J. Reprod. Med. – 2001. – Vol. 46, N 10. – P. 916-922.
256. ***Chromi V. Determination of common protein in blood serum / V. Chromi, J. Fischer, V. Kulhanek // Clin. Chem. – 1974. – Vol. 20. – P. 1362.***
257. Chronic hypoxia in vivo reduces placental oxidative stress / S. Zamudio, O. Kovalenko, J. Vanderlelie et al. // Placenta. – 2007. – N 7. – P. 79-81.
258. Circulating concentrations of sFlt1 (soluble fms-like tyrosine kinase 1) in fetal and maternal serum during pre-eclampsia / A.C. Staff, K. Braekke, N.K. Harsem et al. // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. – 2005. – Vol. 122, N 1. – P. 33-39.
259. Effect of 1 week of oral hydration on the amniotic fluid index / G. Fait, D. Pauzner, I. Gull et al. // J. Reprod. Med. – 2003. – Vol. 48, N 3. – P. 187-190.
260. Effect of magnesium sulfate on the calcium-stimulated adenosine triphosphatase activity and lipid peroxidation of red blood cell membranes from preeclamptic women / C. Abad, A. Teppa-Garran, T. Proverbio et al. // Biochem. Pharmacol. – 2005. – Vol. 70, N 11. – P. 1634-1641.
261. Effectiveness of high-frequency oscillatory ventilation in the treatment of lung hypoplasia in connection with intrauterine growth retardation and maternal pre-eclampsia / J. Hajdu, A. Harmath, E. Gorbe et al. // Orv Hetil. – 2001. – Vol. 142, N 18. – P. 943-946.
262. Effects of magnesium sulfate on lipid peroxidation and blood pressure regulators in preeclampsia / A.C. Ariza, N. Bobadilla, C. Fernandez et al. // Clin. Biochem. – 2005. – Vol. 38, N 2. – P. 128-133.
263. Elevated amniotic fluid leptin levels in pregnant women who are destined to develop preeclampsia / T.F. Chan, J.H. Su, Y.F. Chung et al. // Acta Obstet. Gynecol. Scand. – 2006. – Vol. 85, N 2. – P. 171-174.
264. Endothelin-1 concentrations in clone calves, their surrogate dams, and fetal fluids at birth: association with oxygen treatment / P.A. Wilkins, R. Boston, J.E. Palmer et al. // J. Vet. Intern. Med. – 2005. – Vol. 19, N 4. – P. 594-598.
265. Enhancement of mitochondrial oxidative stress and up-regulation of antioxidant protein peroxiredoxin III/SP-22 in the mitochondria of human pre-eclamptic placenta / E. Shibata, H. Nanri, K. Ejima et al. // Placenta. – 2003. – Vol. 24, N 6. – P. 698-705.
266. Enoch J. Antioxidants and preeclampsia // Midwifery Today Int. Midwife. – 2004. – Vol. 72, Winter. – P. 20-23.
267. Estimation of oxidative stress and its correlation with uterine arteries Doppler velocimetry in women with preeclampsia / J. Kornacki, J. Kozlik, M. Dubiel et al. // Ginekol. Pol. – 2004. – Vol. 75, N 9. – P. 681-691.
268. Ethene and other biomarkers of oxidative stress in hypertensive disorders of Pregnancy / P.L. Zusterzeel, R.P. Steegers-Theunissen, F.J. Harren et al. // Hypertens. Pregnancy. – 2002. – Vol. 21, N 1. – P. 39-49.
269. Haram K. Pathophysiology and clinical manifestations in pre-eclampsia / K. Haram, L. Bjorge, K. Guttu // Tidsskr. Nor. Laegeforen. – 2000. – Vol. 120, N 12. – P. 1426-1431.
270. Hubel C.A. Oxidative stress in the pathogenesis of preeclampsia // Proc. Soc. Exp. Biol. Med. – 1999. – Vol. 222, N 3. – P. 222-235.
271. ***Hypoxia and reoxygenation: a possible mechanism for placental oxidative stress in preeclampsia / T.H. Hung, G.J. Burton // Taiwan J. Obstet. Gynecol. – 2006. – Vol. 45, N 3. – P. 189-200.***
272. Ilhan N. The changes of trace elements, malondialdehyde levels and superoxide dismutase activities in pregnancy with or without preeclampsia / N. Ilhan, N. Ilhan, M. Simsek // Clin. Biochem. – 2002. – Vol. 35, N 5. – P. 393-397.
273. Increased susceptibility to low density lipoprotein oxidation in women with a history of pre-eclampsia / E. Gratacos, E. Casals, O. Gomez et al. // BJOG. – 2003. – Vol. 110, N 4. – P. 400-404.
274. Kristensen K. Increased cystatin C expression in the pre-eclamptic placenta / K. Kristensen, I. Larsson, S.R. Hansson // Mol. Hum. Reprod. – 2007. – Vol. 13, N 3. – P. 49-55.
275. Lipid and protein oxidation and antioxidant function in women with mild and severe preeclampsia / Z. Serdar, E. Gur, M. Colakoethullary et al. // Arch. Gynecol. Obstet. – 2003. – Vol. 268, N 1. – P. 19-25.
276. Lipid peroxidation, antioxidant defense, status of trace metals and leptin levels in preeclampsia // Y. Atamer, Y. Kocyigit, B. Yokus et al. // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. – 2005. – Vol. 119, N 1. – P. 60-66.
277. Lipid peroxidation and Ca-ATPase activity of basal plasma membranes of syncytiotrophoblast from normotensive pregnant women / E. Borrego, T. Proverbio, R. Marin et al. // Gynecol. Obstet. Invest. – 2006. – Vol. 61, N 3. – P. 128-132.
278. Lipid peroxidation and active calcium transport in inside-out vesicles of red blood cells from preeclamptic women / A. Teppa-Garran, T. Proverbio, R. Marin et al. // Int. J. Biochem. Cell Biol. – 2004. – Vol. 36, N 5. – P. 806-813.
279. Lipid-protein complexes in erythrocyte membrane in late gestosis / N.P. Mikaelyan, Y.A. Knyazev, A.V. Mikaelyan et al. // Bull Exp. Biol. Med. – 2001. – Vol. 132, N 1. – P. 678-681.
280. Low plasma levels of oxidized low density lipoprotein in preeclampsia / M.T. Raijmakers, B.J. van Tits, H.L. Hak-Lemmers et al. // Acta Obstet. Gynecol. Scand. – 2004. – Vol. 83, N 12. – P. 1173-1177.
281. Maternal serum and amniotic fluid inhibin A levels in women who subsequently develop severe preeclampsia / S.Y. Kim, H.M. Ryu, J.H. Yang et al. // J. Korean. Med. Sci. – 2006. – Vol. 21, N 3. – P. 452-456.
282. Meconium-stained amniotic fluid-perinatal outcome and obstetrical management in a low-risk suburban population / S. Becker, E. Solomayer, C. Dogan et al. // Eur. J. Obstet. Gynecol. Reprod. Biol. – 2006. – N 2. – P. 10.
283. Mycoplasma hominis in mid-trimester amniotic fluid: relation to pregnancy outcome / D.P. Nguyen, S. Gerber, P. Hohlfeld et al. // J. Perinat. Med. – 2004. – Vol. 32, N 4. – P. 323-326.
284. Neonatal outcome in small for gestational age infants: do they really better? / L. Gortner, R.R. Wauer, G.J. Stock et al. // J. Perinat. Med. – 1999. – Vol. 27, N 6. – P. 484-489.
285. Oxidant-antioxidant system changes relative to placental-umbilical pathology inpatients with preeclampsia / E. Bulgan Kilicdag, G. Ay, A. Celik et al. // Hypertens. Pregnancy. – 2005. – Vol. 24, N 2. – P. 147-157.
286. Oxidative stress, diet, and the etiology of preeclampsia / T.O. Scholl, M. Leskiw, X. Chen et al. // Am. J. Clin. Nutr. – 2005. – Vol. 81, N 6. – P. 1390-1396.
287. Oxidative stress in infants born to preeclamptic mothers / A. Tastekin, R. Ors, B. Demircan et al. // Pediatr. Int. – 2005. – Vol. 47, N 6. – P. 658-662.
288. Oxidizability of apolipoprotein B-containing lipoproteins and serum paraoxonase / arylesterase activities in preeclampsia / E. Sarandol, O. Safak, M. Dirican et al. // Clin. Biochem. – 2004. – Vol. 37, N 11. – P. 990-996.
289. Oxidized transthyretin in amniotic fluid as an early marker of preeclampsia / C. Vascotto, A.M. Salzano, C. D'Ambrosio et al. // J. Proteome Res. – 2007. – Vol. 6, N 1. – P. 160-170.
290. Pathophysiological basis for the prophylaxis of preeclampsia through early supplement Y ation with antioxidant vitamins / R. Rodrigo, M. Parra, C. Bosco et al. // Pharmacol. Ther. – 2005. – Vol. 107, N 2. – P. 177-197.
291. Placental tissue cyclo-oxygenase 1 and 2 in pre-eclamptic and normal pregnancy / B. Borekci, H. Aksoy, A. Toker et al. // Int. J. Gynaecol. Obstet. – 2006. – Vol. 95, N 2. – P. 127-31.
292. Plasma lipid and lipoprotein concentrations in pregnancy induced hypertension / M.B. Cekmen, A.B. Erbagci, A. Balat et al. // Clin Biochem. – 2003. – Vol. 36, N 7. – P. 575-578.
293. ***Plasma placenta growth factor levels in midtrimester pregnancies / M.L. Tjoa, J.M.G. van Vugt, M.A.M. Mulders et al. // Obstet. & Gynecol. – 2001. – Vol. 98, N 4. – P. 600-607.***
294. Poston L. Vitamin E in preeclampsia / L. Poston, M. Raijmakers, F. Kelly // Ann. N. Y. Acad. Sci. – 2004. – N 1031. – P. 242-248.
295. Potential atherogenic roles of lipids, lipoprotein(a) and lipid peroxidation in preeclampsia / G. Bayhan, Y. Kocyigit, A. Atamer et al. // Gynecol. Endocrinol. – 2005. – Vol. 21, N 1. – P. 1-6.
296. Preeclampsia and calcium-ATPase activity of red cell ghosts from neonatal and maternal blood / M.M. Carreiras, T. Proverbio, F. Proverbio et al. // Hypertens. Pregnancy. – 2002. – Vol. 21, N 2. – P. 97-107.
297. Prevention of preeclampsia with antioxidants: evidence from randomized trials / J.A. Spinnato, J.C. Livingston // Clin. Obstet. Gynecol. – 2005. Vol. 48, N 2. – P. 416-429.
298. P-type inositol phosphoglycans in serum and amniotic fluid in active pre-eclampsia / M.A. Paine, M. Scioscia, K.A. Gumaa et al. // J. Reprod. Immunol. – 2006. – Vol. 69, N 2. – P. 165-179.
299. Raijmakers M.T. Oxidative stress and preeclampsia: rationale for antioxidant clinical trials / M.T. Raijmakers, R. Dechend, L. Poston // Hypertension. – 2004. – Vol. 44, N 4. – P. 374-80.
300. Risk factors for early death among extremely low-birth-weight infants / S. Shankaran, A.A. Fanaroff, L.L. Wright et al. // Am. J. Obstet. Gynecol. – 2002. – Vol. 186, N 4. – P. 796-802.
301. S100B protein expression in the amnion and amniotic fluid in pregnancies complicated by pre-eclampsia / E. Tskitishvili, Y. Komoto, K. Temma-Asano et al. // Mol. Hum. Reprod. – 2006. – Vol. 12, N 12. – P. 755-761.
302. Second trimester amniotic fluid endothelin concentration. A possible predictor for pre-eclampsia / L. Margarit, A. Griffiths, V. Tsapanos et al. // J. Obstet. Gynaecol. 2005. – Vol. 25, N 1. – P. 18-20.
303. Serdar Z. Serum iron and copper status and oxidative stress in severe and mild preeclampsia / Z. Serdar, E. Gur, O. Develioglu // Cell Biochem. Funct. – 2006. – Vol. 24, N 3. – P. 209-215.
304. Study of plasma factors associated with neutrophil activation and lipid peroxidation in preeclampsia / A. Barden, J. Ritchie, B. Walters et al. // Hypertension. – 2001. – Vol. 38, N 4. – P. 803-808.
305. Systemic inflammatory response syndrome, organ failure, and outcome in critically ill obstetric patients treated in an ICU / B. Afessa, B. Green, I. Delke, K. Koch // Chest. – 2001. – Vol. 120, N 4. – P. 1271-1277.
306. The upper airway in pregnancy and pre-eclampsia / B. Izci, R.L. Riha, S.E. Martin et al. // Am. J. Respir. Crit. Care Med. – 2003. – Vol. 167, N 2. – P. 137-140.
307. ***Treatment of hypertension in pregnancy: effect of atenolol on maternal disease, pretern delivery, and fetal growth / T.R. Easterling, D.B. Carr, D. Brateng et al. // Obstet. Gynecol. – 2001. – Vol. 98, N 3. – P. 427-433.***

# Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>